E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT: 806001061 - 8 **Código de Habilitación: 130010081501**
Regimen: Retenedor IVA
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora TEL: 6724060

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE102257
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-22 **Fecha Ingreso:** 2023-11-15 **Fecha Egreso:** 2023-11-19 **Admisión: AD528219**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. QUIRURGICA
Contrato No: CONTRATO 044 2023 PPNA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	YINETH CAROLINA MAGALLANES THORRENS	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN32192093	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	20 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	NELSON MANDELA SECT. BRISAS DEL SALVADOR	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2023 CONT 044 EXT. DADIS CARTAGENA PPNA - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-11-15	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	3.00	193,000.00	579,000.00
2023-11-15	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-11-15	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	108,800.00	108,800.00
2023-11-15	903805	AMILASA	1.00	21,300.00	21,300.00
2023-11-15	903809	BILIRRUBINAS DIRECTA	1.00	11,500.00	11,500.00
2023-11-15	903809	BILIRRUBINAS TOTAL	1.00	14,800.00	14,800.00
2023-11-15	903833	FOSFATASA ALCALINA	1.00	20,100.00	20,100.00
2023-11-15	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	1.00	33,500.00	33,500.00
2023-11-15	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	1.00	28,600.00	28,600.00
2023-11-15	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA	1.00	28,600.00	28,600.00
2023-11-15	903847	LIPASA+	1.00	42,100.00	42,100.00
2023-11-15	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-11-15	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-11-15	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1.00	2,150.00	2,150.00
2023-11-16	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	81,200.00	81,200.00
2023-11-17	902211	HEMATOCRITO +	1.00	4,900.00	4,900.00
2023-11-17	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	4.00	127,500.00	510,000.00
2023-11-17	G03AC0601	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO Ampolla 150 mg / 3 ml	1.00	11,212.00	11,212.00
2023-11-17	20010043-9	MISOPROSTOL tabletas vaginales 200 mcg	1.00	6,476.00	6,476.00
2023-11-17	J01CA026722	AMPICILINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	2.00	3,370.00	6,740.00
2023-11-17	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1.00	6,440.00	6,440.00
2023-11-17	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	620.00	620.00
2023-11-17	J01CA026722	AMPICILINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-11-17	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1.00	6,440.00	6,440.00
2023-11-17	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	620.00	620.00
2023-11-18	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	1.00	67,100.00	67,100.00

Observaciones:

CUFE: abe70201c36b5d642794a9db79c59bd0a6807bdb8f90f71e9531a2fced3584a79c02f077b2fc5c301dd673bfb78b9e4e

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.
ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT: 806001061 - 8 **Código de Habilitación: 130010081501**
Regimen: Retenedor IVA
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora TEL: 6724060

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE102257
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-22 **Fecha Ingreso:** 2023-11-15 **Fecha Egreso:** 2023-11-19 **Admisión: AD528219**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. QUIRURGICA
Contrato No: CONTRATO 044 2023 PPNA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	YINETH CAROLINA MAGALLANES THORRENS	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN32192093	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	20 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	NELSON MANDELA SECT. BRISAS DEL SALVADOR	**Teléfono:**	

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-11-19	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	1.00	67,100.00	67,100.00
2023-11-19	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	12.00	150.00	1,800.00
2023-11-19	B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	2.00	12,935.00	25,870.00
2023-11-19	J01GG003704	GENTAMICINA SULFATO Ampolla 160 mg / 2 ml	2.00	1,690.00	3,380.00
2023-11-19	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	2.00	6,440.00	12,880.00
2023-11-19	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	620.00	1,240.00

UN MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,779,848.00**
SubTotal:	1,779,848.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	70,000.00
TOTAL FACTURADO:	**1,709,848.00**



Representante legal: **Recibido por:** **Fecha entrega:** YGONZALEZ **Elaborado por:**

Observaciones:

CUFE: abe70201c36b5d642794a9db79c59bd0a6807bdb8f90f71e9531a2fced3584a79c02f077b2fc5c301dd673bfb78b9e4e

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.
ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.